|  |
| --- |
| Главному врачугосударственного учреждения«Ельский районный центргигиены и эпидемиологии» Лымаку В.В. |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести испытания (исследования):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование объекта испытаний(исследований),место отбора (адрес) | Количество образца (пробы), упаковка | Показатели |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Цель получения результата испытаний (исследований): для личных нужд

Оплату гарантирую. Используемые методы испытаний (исследований) согласованы.

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы, адрес, контактный телефон)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заказчика, дата)